



11. maj 2010

DPS beretning 2009 - 2010

Bestyrelsen konstituerede sig med Søren Rittig som formand, Mia Bjerager som næstformand, Erik Østergaard som kasserer, Pernille Mathiesen som videnskabelig sekretær, Peter Toftedal Hansen som faglig sekretær og Susanne Munck Klansø som bestyrelsesmedlem uden portefølje.

Bestyrelsen har afholdt 8 møder, heraf er 3 afholdt som telefonmøder. Korrespondancen indenfor bestyrelsen og til medlemmer har været elektronisk.

Bestyrelsen har også i det forløbne år haft et konstruktivt samarbejde med fagudvalgene og takker for udvalgenes store arbejdsindsats.

I det forløbne år har bestyrelsen vagt at fokusere på følgende arbejdsområder:

- Fortsat implementering og evaluering af ny ansættelsesprocedure (MMI) til hoveduddannelsesstillinger.
- Ændring af aldersgrænsen for pædiatri til det fyldte 17. år og i den forbindelse styrkelse af ungdomsmedicin området.
- Pædiatriens rolle i kommende Fælles Akutmedicinske Enheder (FAME).
- Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer vedrørende Pædiatri ('Specialeplanen').

Møder

For 3. gang blev afholdt "DPS Børnedage" denne gang arrangeret af Børneafdelingen, Århus Universitetshospital, Skejby og igen blev mødet både velbesøgt og vellykket med tæt på 200 deltagere, herunder et stort antal yngre pædiatere. Især Sten Petersen takkes for en kæmpe indsats i forbindelse med afholdelsen af dette arrangement.

Der har i perioden været afholdt Dansk Syndromdiagnostik Møde samt DPS Temamøde om Børneinkontinens og Hypertension. Desuden har der været afholdt fælleskursus i Hypofyseysygdomme, arrangeret af Dansk Neurokirurgisk Selskab, Dansk Pædiatrisk Selskab og Dansk Endokrinologisk Selskab. Adolescens? Har der ikke været afholdt nogle møder??

Bestyrelsen har endvidere afholdt møde med de ledende overlæger fra landets Børneafdelinger, hvor især den nyligt udmeldte specialeplan blev diskuteret.



Den 23-26 oktober 2010 afholdes et stort pædiatrisk møde i Bella Centret. Mødet arrangeres af 3 pædiatriske selskaber: European Academy of Paediatrics, European Society for Paediatric Research, og European Society for Paediatric and Neonatal Intensive Care og der forventes mere end 3000 deltagere. Mødet har bred pædiatrisk interesse og vi vil opmuntre danske pædiatere til udnytte muligheden, når en stor pædiatrisk kongres kommer til København. For detaljer se: <http://www2.kenes.com/paediatrics/Pages/Home.aspx>.

Medlemmer

Selskabet havde pr. 31. december 2008 i alt 595 medlemmer, heraf 593 læger. Selskabet har i det forløbne år fået 14 nye medlemmer og 9 har meldt sig ud. Vi kan derfor glæde os over at DPS fortsat har et stabilt medlemsantal med mange unge medlemmer. 3 medlemmer er afgang ved døden i 2009: Erhard Winge Flensborg (død 2.10.2009), Henrik Carstensen (død 16.11.2009), Carl Grytter (død 20.11.2009)

Uddannelse

DPS har et aktivt inspektorkorps, aktuelt bestående af 13 inspektorer. Bestyrelsen takker nuværende og årets afgående inspektorer for en stor indsats for at sikre et godt uddannelsesmiljø på de danske børneafdelinger. Endvidere glæder bestyrelsen sig over udpegelsen af 4 nye juniorinspektorer i specialet, således, at der nu er 2 juniorinspektorer i hver region.

Endelig takkes de tre postgraduate kliniske lektorer Thomas Hertel (Syd), Thomas Balslev (Nord) og Kirsten Holm (Øst) for en stor indsats for den pædiatriske videreuddannelse på landets afdelinger.

Fagområdeuddannelsen

I det forløbne år er der udstedt diplom for gennemført fagområdeuddannelse indenfor følgende fagområder: Neonatologi, pulmonologi, hepatologi, nefrourologi og infektionspædiatri. Der er indkommet 12 ansøgninger om nye uddannelsesforløb, så området er i fortsat udvikling.

Uddannelsesudvalget har opdateret information om fagområdeuddannelse på DPS's hjemmeside, hvor der nu findes vejledning om ansøgning for retrospektive ekspertuddannelsesforløb, opstart af nye ekspertuddannelsesforløb, samt skabeloner for allerede godkendte ekspertuddannelsesforløb.

For at styrke fagets faglige profil, har det har i en årrække været muligt at ansøge om retrospektiv godkendelse af fagområdeuddannelse, men der indkommer stadig færre ansøgninger (een i år). Flere fagudvalg, samt uddannelsesudvalget, har vurderet at det er på tide, at afvikle de retrospektive godkendelser, og koncentrere sig om at udvikle gode prospektive forløb. Bestyrelsen tilslutter sig dette. Det er dog bestyrelsen magtpåliggende, at ingen medlemmer kommer i klemme i forbindelse med afviklingen af de retrospektive godkendelser, hvorfor det er besluttet, at sidste frist for



ansøgning om retrospektiv godkendelse af fagområdeuddannelse udløber i forbindelse med DPS Generalforsamling 2012.

Multiple Mini Interview (MMI) - Status

I slutningen af 2006 meddelte Danske Regioner, at det tidligere anvendte pointsystem til vurdering af ansøgere til hoveduddannelsesforløb ønskede afskaffet. I stedet ønskede man hoveduddannelses-forløbene besat ud fra CV og interview med ansøgerne. En arbejdsgruppe under DPS med deltagelse af uddannelsessekretariatene blev nedsat, og det blev besluttet, baseret hovedsagelig på engelske erfaringer at gennemføre interview-delen af ansættelsesproceduren som Multiple Mini Interviews (MMI). Disse består af 4-5 stationer med tre interviewere ved hver station, hvor ansøgerne bliver præsenteret for en opgave, som repræsenterer én eller flere af de syv lægeroller, som ikke så godt lader sig vurdere ved et CV. Ved stationerne vurderes evner som videnskabelig tankegang, klinisk ræsonnement, formidling, refleksion, prioritering af klinisk arbejde samt kommunikationsevner med børn og forældre. Det er altså ikke specifik faglig medicinsk viden, der vurderes. Hver interviewer giver sin egen vurdering af hver ansøger, som på skift besøger alle stationer. Første gang den nye ansættelsesprocedure blev anvendt, var ved ansættelsesrunden i december 2008 og næste ansættelsesprocedure vil blive afholdt under lignende forhold juni 2009. De hidtidige erfaringer er overvejende positive både fra ansættelses-udvalgene og ansøgernes side, selv om der givet kan optimeres på flere fronter. Bestyrelsen hører gerne synspunkter vedrørende den ny procedure.

Det er tanken at foretage en ny evaluering efter næste ansættelsesprocedure og derefter planlægge den fremtidige strategi. Bestyrelsen takker alle involverede for en kæmpeindsats og stor pionerånd i forbindelse med at gøre implementeringen af den ny ansættelsesprocedure til en foreløbig succes.

Ungdomsmedicin

Bestyrelsen har i det forløbne år fortsat arbejdet på at styrke indsatsen indenfor det ungdomsmedicinske område, herunder at stimulere til etablering af gode transitionsforløb fra pædiatrien til voksenspecialerne, samt ændring af aldersgrænsen i pædiatri til 18 år. Bestyrelsen har i samarbejde med Dansk Medicinsk Selskab planlagt et temamøde med præsentation af eksempler på transitionsforløb og en diskussion af fordele og ulemper ved ændring af aldersgrænsen for pædiatri til 18 år. Det er glædeligt, at planlægningen af flere nye 'superhospitaller' allerede har vedtaget fremtidig ændring af aldersgrænsen. Vi håber fortsat i bestyrelsen, at vi indenfor en overskuelig fremtid vil kunne overveje en navneændring til "Dansk Selskab for Børne- og ungdomsmedicin".

FAME og pædiatri

Formand
Overlæge Søren Rittig
Børneafdelingen
Århus Universitetshospital, Skejby
8200 Århus N
Tlf: 20241005
soren.rittig@skejby.rm.dk

Videnskabelig sekretær
Afdelingslæge Pernille Mathiesen
Børneafdelingen
Holbæk Sygehus
4300 Holbæk
Tlf: 59484200
permat@dadlnet.dk



I 2008 blev fagområdet akutmedicin oprettet under Dansk Medicinsk Selskab, og efteruddannelse af speciallæger til 'akutmedicinere' er påbegyndt i flere regioner. Samtidigt arbejder mange sygehuse på omorganisering af sygehusmodtagelser i såkaldte FAME (Fælles akutmedicinske enheder). Grundideen i FAME er, at akutte patienter skal modtages af et tværfagligt team af specialister, og at der kun skal være én indgang til hospitalet for akutte patienter. Pædiatere er jo i virkeligheden akutmedicinere, idet vi er uddannet til at diagnosticere og behandle akutte tilstande indenfor alle medicinske tilstande hos børn. Af samme grund og med henblik på at sikre 'børne-kvalificeret' plejepersonale m.m. har de fleste børneafdelinger i Danmark i årenes løb oprettet separat akutmodtagelse. Oprettelsen af FAME enheder lægger pres på børneafdelingernes separate akutmodtagelse, og DPS bestyrelsen har deltaget i en arbejdsgruppe under DMS mhp. afklaring af triage funktionen. Vi har fra pædiatrisk side insisteret på, at børn skal undersøges og behandles af pædiatere og hvis modtagelsen af børn skal foregå i et FAME, vil vi foreslå, at der oprettes en separat pædiatrisk enhed i FAME der udelukkende betjenes af personale med ekspertise i børn (f.eks. som en 'fast-track' i triage funktionen direkte til pædiatri-modtagelsen). Vi vil opfordre landets afdelingsledelser til at arbejde for sådanne løsningsmodeller på lokalt niveau.

Specialeplanlægning

DPS har siden 2008 medvirket til udarbejdelse af det faglige oplæg til den nye specialevejledning for Pædiatri. Oplægget fra Sundhedsstyrelsen til dette arbejde var øget centralisering med vægt på både *kvalitet* og *nærhed*. Baseret på dette og regionernes indsendte ansøgninger om funktioner udkom Sundhedsstyrelsens specialevejledning februar 2010 og denne var overraskende på flere punkter. Først og fremmest er den nye specialeplan mere centraliserende end anbefalet i det faglige oplæg - således er næsten alle ansøgninger om regionsfunktion blevet afslået. I praksis vil dette medføre, at den oprindelige tanke om 3 funktionsniveauer reelt er reduceret til 2 (højt specialiseret funktion og hovedfunktion) for pædiatriens vedkommende. Endvidere er flere HS funktioner samlet på kun to steder (RH og Skejby), f.eks. vedr. børne-neurokirurgi og børneonkologi. Endelig er der givet afslag på flere ansøgninger om samarbejdsaftaler mellem HS enheder og mellemstore børneafdelinger. Bestyrelsen finder som flertallet af afdelingsledelserne, at specialeplanen giver anledning til bekymring, især vedr. nærhedsprincippet og det faglige niveau og tiltrækningskraft på enkelte universitetsafdelinger og de mindre og mellemstore afdelinger. Et centralt punkt i denne bekymring er uklarhed over den fremtidige mulighed for etablering af formaliserede samarbejder om patientforløb i regionerne mellem HS enheder og perifere afdelinger.

Bestyrelsen har indsendt en kommentar vedr. specialeplanen til SST, hvori vi har udtrykt ovenstående bekymringer samt udbedt en afklaring af muligheder for indgåelse af samarbejdsaftaler vedrørende udvalgte patientforløb. Vi har desuden lagt op til en fremtidig diskussion af den fremtidige organisering af pædiatri i Danmark. Vi afventer aktuelt en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen.



Øvrigt:

Acta Paediatrica

Som led i en styrkelse af et skandinavisk pædiatrisk videnskabeligt tidsskrift er DPS blevet inviteret til at deltage som associeret medlem af bestyrelsen i Acta Paediatrica. DPS formanden har deltaget i 2 møder og har indledt forhandlinger om særlig abonnementspris til DPS medlemmer. Tidsskriftet er i fremgang med fortsat stigende antal indsendte artikler og stigende impact factor. Vi vil opfordre DPS medlemmer til at overveje indsendelse af videnskabelige arbejder til dette tidsskrift. For detaljer se: <http://www.wiley.com/bw/journal.asp?ref=0803-5253&site=1>

Søren Rittig
Formand